

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-07-25-010045-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "КРИВОРІЗЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ" НОВОПІЛЬСЬКОЇ СІЛЬСЬКОЇ РАДИ""
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01280800
Місцезнаходження замовника:	53003, Україна, Дніпропетровська область, Криворізький р-н, с.Новомайське, ВУЛИЦЯ ВИШНЕВА, БУДИНОК 1А
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Лабораторні реактиви та витратні матеріали для бактеріологічних досліджень за кодом ДК 021:2015 - 33690000-3 Лікарські засоби різні
Код за Єдиним закупівельним словником:	ДК 021:2015:33600000-6: Фармацевтична продукція

Назва номенклатурної позиції предмета закупівлі	Код згідно з Єдиним закупівельним словником, що найбільше відповідає назві номенклатурної позиції предмета закупівлі	Кількість товарів або обсяг виконання робіт чи надання послуг	Місце поставки товарів або місце виконання робіт чи надання послуг	Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг
Розчинник (20л). Diluent (20 L)	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	15 штука	53003, Україна, Дніпропетровська область, Криворізький р-н, с.Новомайське, ВУЛИЦЯ ВИШНЕВА, БУДИНОК 1А	до 31 грудня 2025
Розчин лізуючий (500мл). Lyse Solution (500 mL)	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	10 штука	53003, Україна, Дніпропетровська область, Криворізький район, с.Новомайське, ВУЛИЦЯ ВИШНЕВА, БУДИНОК 1А	до 31 грудня 2025

Очисник ферментативний (50мл). E-Z Cleanser (50 mL)	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	10 штука	53003, Україна, Дніпропетровська область, Криворізький район, с.Новомайське, ВУЛИЦЯ ВИШНЕВА, БУДИНОК 1А	до 31 грудня 2025
Очисник для периферичної крові (50мл). Probe Cleanser (50 mL)	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	15 штука	53003, Україна, Дніпропетровська область, Криворізький район, с.Новомайське, ВУЛИЦЯ ВИШНЕВА, БУДИНОК 1А	до 31 грудня 2025

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	20	Календарні	100

Найменування переможця процедури закупівлі/спрощеної закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) (для фізичної особи):

ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "АБДІАГНОСТИКА"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

83 727,50 УАН з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		87200 УАН